



## **Meine Bestattungswünsche**

## **Vorwort**

Der Tod eines Mitmenschen stellt die Hinterbliebenen vor Fragen, mit denen sie sich in der Regel wenig auseinandergesetzt haben und die in Trauer und Betroffenheit eine grosse Herausforderung darstellen.

Das vorliegende Hilfsmittel „Meine Bestattungswünsche“ soll nach ihrem Ableben den Angehörigen helfen, ihre Bestattungswünsche möglichst einfach zu organisieren und umzusetzen. Nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit dieses Hilfsmittel durchzulesen und auszufüllen.

### Angaben zu meiner Person

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Zivilstand: .....

Konfession: .....

### Angaben zum Ehegatten oder Konkubinatspartner/in oder Partner/in in eingetragener Partnerschaft

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

### Folgende Personen sind sofort über meinen Tod zu informieren:

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

#### Ich wünsche eine Todesanzeige in folgenden Zeitungen:

.....  
.....  
.....

Ein Entwurf für die Todesanzeige liegt bei:  Ja  Nein

#### Die Todesanzeige ist durch nachfolgende Person(en) zu verfassen:

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

**Ich wünsche den Versand:**  Eines Leidzirkulars  Einer Danksagung

Eine Adressliste liegt bei:  Als Etikette  Auf einem USB Stick  
 Im Adressbüchlein  Nein

#### Spenden sind an die nachfolgende Organisation zu entrichten:

Name der Organisation: .....

Adresse: .....

Konto: .....

### Die nachfolgende Person ist über meine Bestattungswünsche informiert worden:

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

#### Aufbahrung:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zu Hause (wenn möglich)   | <input type="checkbox"/> Alters- und Pflegeheim       |
| <input type="checkbox"/> Kapelle                   | <input type="checkbox"/> Anderer Ort: .....           |
| <input type="checkbox"/> Aufbahrungshalle Friedhof | <input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Aufbahrung |

#### Folgendes Bestattungsunternehmen soll berücksichtigt werden:

.....

Es besteht ein Bestattungsvertrag:  Ja  Nein

Ich wünsche eine Erdbestattung:  Ja  Nein

- Im Reihengrab
- Im Familiengrab Nr. ....
- Im Grab gemäss Vertrag
- Meine Angehörigen sollen entscheiden

- Ich wünsche eine Kremation:**             Ja             Nein
- Vor der Trauerfeier
  - Nach der Trauerfeier
  - Mit Urne im Reihengrab
  - Mit Urne im Familiengrab Nr. ....
  - Im Gemeinschaftsgrab mit Grabplatte (wenn möglich)
  - Im Gemeinschaftsgrab ohne Grabplatte
  - Verstreuung meiner Asche, Ort: .....
  - Beisetzung meiner Urne auf Privatgrund: .....
  - Meine Angehörigen sollen entscheiden

Ich wünsche eine Bestattung auf dem Friedhof in:

.....

Zur Gestaltung des Grabes und zum Grabunterhalt habe ich folgende Wünsche oder Vorstellungen:

.....

.....

.....

.....

**Ich wünsche:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Trauergottesdienst (röm.-kath.) | <input type="checkbox"/> Keine religiöse Feier         |
| <input type="checkbox"/> Abdankungsfeier (evang.-ref.)   | <input type="checkbox"/> Ritualbegleiterin, -begleiter |
| <input type="checkbox"/> Andere Religionsgemeinschaft:   | <input type="checkbox"/> Meine Angehörigen entscheiden |

.....

**Ich wünsche, dass folgende Personen die Trauerfeier gestalten:**

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

**Für die Trauerfeier habe ich folgende Wünsche  
(Ort, Blumen, Musik, Texte etc.):**

.....  
.....  
.....  
.....

Ich habe einen Lebenslauf vorbereitet:  Ja  Nein

Nach der Trauerfeier soll ein kleiner/grosser Imbiss angeboten werden,

Ort: .....

Meine Angehörigen sollen entscheiden.

### **Eingeladen werden sollen:**

Alle an der Trauerfeier Anwesenden

Angehörige, Verwandte

Freunde, Freundinnen

Nachbarn, Bekannte

Arbeitskolleginnen, Arbeitskollegen

Liste liegt bei

Meine Angehörigen sollen entscheiden

### **Allgemeine Bemerkungen:**

.....

.....

.....

### **Gemeinde Ittigen**

Abteilung Soziales, Bereich Erbschaftsamt

Rain 7

Postfach 226

3063 Ittigen

Telefon 031 925 22 32

E-Mail: [erbschaften@ittigen.ch](mailto:erbschaften@ittigen.ch)

### **Gemeinde Bolligen**

Friedhofverwaltung

3065 Bolligen

Telefon 031 924 70 28 / 079 352 64 33

E-Mail: [friedhofverwaltung@bolligen.ch](mailto:friedhofverwaltung@bolligen.ch)

[www.bolligen.ch](http://www.bolligen.ch)

### **Zivilstandsamt**

#### **Zivilstandskreis Bern-Mittelland**

Laupenstrasse 18A

3008 Bern

Telefon 031 635 42 00

[www.pom.be.ch](http://www.pom.be.ch)

### **Regierungsstatthalteramt**

#### **Bern-Mittelland**

Erbschaften

Poststrasse 25

3071 Ostermundigen

Telefon 031 635 94 58

[www.be.ch/regierungsstatthalter](http://www.be.ch/regierungsstatthalter)

### **Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)**

Mittelland Nord

Bernstrasse 5

3312 Fraubrunnen

Telefon 031 635 20 50 (Kanzlei)

[www.be.ch/kja](http://www.be.ch/kja)

### **Reformierte Kirchgemeinde**

Sekretariat

Rain 13

3063 Ittigen

Telefon 031 921 72 91

E-Mail: [sekretariat@ittigen.ch](mailto:sekretariat@ittigen.ch)

[www.refittigen.ch](http://www.refittigen.ch)

### **Römisch-Katholisch Kirchgemeinde**

Sekretariat

Rain 13

3063 Ittigen

Telefon 031 921 57 70

E-Mail: [peterpaul.ittigen@kathbern.ch](mailto:peterpaul.ittigen@kathbern.ch)

[www.kathbern.ch/ittigen](http://www.kathbern.ch/ittigen)

### **Eine Kopie meiner Bestattungswünsche habe ich an folgende Person(en) übergeben:**

#### Person 1

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

#### Person 2

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....